**＜ＦＡＸ送信先＞**

**静岡県立吉田特別支援学校　もえぎまつり実行委員行　FAX　0548-33-3580**

**令和５年度　吉田特別支援学校祭『もえぎまつり』　参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 担当者名 |  |
| スタッフ人数 | ※人数制限があります。１団体、４人まででお願いします。  〔　　　　 人〕 |
| 当日の  自動車での来校  （搬出入など） | ※１台でお願いします。 |
| 〇を付けてください。  軽自動車〔 　　〕、普通車〔　　 〕、大型車〔　　 〕 |
| 活動内容 | ※今年度は、**販売と体験活動**のみです。校内での調理や飲食を行う販売はできません。（クッキー、パンなど作ってあるものを販売することは可能です。）  〇を付けてください。  販売〔　　 〕、体験活動〔　　 〕 |
| ・販売するもの、体験活動内容  （クッキー、アクセサリー、折り紙、ボーリングなど  具体的に記入してください。） |
| 学校の備品で  使用できるもの | ※貸し出しできる物品は長机とパイプ椅子のみになります。  必要な数に〇をつけてください。  ・長机（２台まで）　　 〔１ ・ ２〕  ・パイプ椅子（４脚まで）〔１ ・ ２ ・ ３・ ４ 〕 |
| 参加に当たっての  疑問、質問、  ご意見など  お願いします。 |  |
| 学校からの連絡方法について、希望するものを教えてください。 | ※希望する方に、番号またはアドレスを書いてください。  ・ＦＡＸ：  ・メール： |

**※７月14日(金)までにお願いします。**